

# ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล

เขียนที่ โรงพยาบาลสะบาย้อย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะบาย้อย

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....ขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคลเพื่อติดต่อราชการเกี่ยวกับ

เรื่อง  ส่งผู้ป่วย

อื่น ๆ (ระบุ).....

ณ สถานที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....น. พร้อมด้วย.....พนักงานขับรถ โดยอยู่ในความ

รับผิดชอบของข้าพเจ้า และจะกลับมาถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลาประมาณ..... น.

จำนวน.....คน

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้รถยนต์

(.....)

ตำแหน่ง.....

## ความเห็นของเจ้าหน้าที่ควบคุมยานพาหนะ

เห็นควรอนุมัติให้นำรถยนต์หมายเลขทะเบียน

กพ-4731 สข

นข-2494 สข

นข-191 สข

ม-1531 สข

81-3600 สข

กพ-241 สข

กต-9096 สข

0-0141 ยล

นข-4700 สข

นข-4715 สข

กล-9806 สข

อื่นๆ.....

โดยนาย.....เป็นผู้รับผิดชอบ

## อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายสุภัทร ฮาสุวรรณกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะบาย้อย

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

## บันทึกของผู้ขับรถยนต์

เลขไมล์เมื่อออกเดินทาง.....เลขไมล์กลับ.....

จำนวนน้ำมันที่เติม.....ลิตร อาการผิดปกติหลังจากนำรถยนต์ไปใช้แล้ว ดังนี้

1.....

2.....

ลงชื่อ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....